

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية وزارة التربية الوطنية اللجنة الوطنية للخدمات الاجتماعية لعمال التربية



		***************************************	ملف رقم
		اللف:ا	تاريخ استلا
	ن منحة ذوي الاحتياجات الخاصة	طلب الاستفادة م	
	للمتزوجة:الاسم:	(ة)):اللقب الأصلي	اللقب (العامل
*	ن الشخصي :	لازدياد:العنوا	تاريخ ومكان اا
¥//		مكان العمل :مكان العمل :	الوظيفة :
······································	انفتاح	رقم الحساب الجاري	رقم الهاتف
***************************************	مكان العمل:	والقطاع: .نعم كالأكالوظيفة:	هل الزوج (ة)فم
		دة من منحم الإعاقم لـ :	طلب الاستفا
نسبتالإعاقت	الصفة (الإبن(ة)-الزوج (ة))	الاســـم واللقــب	الرقم
			01
			02

نسبتالإعاقت	الصفة (الإبن(ة)- الزوج (ة))	الاســـم واللقــب	الرقم
			01
			02
			03
	44,41,30,21,003		04

حررب:.....فيف

مكونات الملف:

إمضاء المعني (ة):

ملاحظات	المراقبة: 2	المراقبة :1	المستلمت	الوثائــق المطلوبــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	الرقم
				الاستمارة	01
				شهادة عمل أو نسختمن قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد أو	02
				شهادة إداريــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	
				شهادة عائلية أو كفالة صادرة عن CNAS للأقل من 21 سنة	03
				شهادة عدم الانتساب إلى CNAS للذين تجاوزوا 21 سنت	04
				شهادة عدم الانتساب إلى CASNOS للذين تجاوزوا 21 سنت	05
				شهادة ميلاد حديثة للبنت فوق 21 سنة	06
				نسختمن بطاقت الإعاقت	07
				صك بريدي مشطوب للمستفيد (ة)	08

ملاحظة: يقبل الانتساب الناتج عن الإعاقة.

ـ يسدد هده المنحمّمرة واحدة في السنمّ ويسقط حق الاستفادة بعد انقضاء السنمّ الماليمّ